

Regione Calabria
AZIENDA SANITARIA N°4
Cosenza

OGGETTO: Avviso pubblico per l'assunzione a tempo determinato della durata fino a mesi otto di n° 1 dirigente medico - disciplina di ginecologia e ostetricia.

Questa Azienda Sanitaria, per le necessità operative del Presidio Ospedaliero di Acri, deve procedere all'assunzione a tempo determinato della durata fino a mesi 8, ai sensi del D.Lgs. 368/2001, di n° 1 dirigente medico disciplina di ginecologia e ostetricia.

Gli interessati devono far pervenire al protocollo dell'Azienda Sanitaria n° 4 -Viale Alimena n°8, entro il **10°** giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul BUR Calabria-parte terza-concorsi, domanda in carta semplice indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria n°4- Viale Alimena n°8 -Cosenza, indicando sotto la propria responsabilità e a pena di esclusione quanto segue:

- la data, il luogo di nascita e la residenza , nonché l'esatto domicilio dove dovrà essere fatta ogni necessaria comunicazione inerente il presente avviso;
- il possesso della cittadinanza italiana, ovvero i requisiti sostitutivi di cui all'art.11 del DPR 761/79;
- il Comune di iscrizione delle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- le eventuali condanne penali riportate nonché eventuali carichi penali pendenti;
- la posizione nei confronti degli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile);
- il possesso dei requisiti di accesso prescritti dal DPR 483/97 del 10.12.97 per la posizione funzionale da conferire ed in particolare: a) diploma di laurea in medicina e chirurgia; b) specializzazione nella disciplina oggetto del concorso; c) iscrizione all'albo professionale;
- Eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- La firma deve essere apposta per esteso in calce alla domanda. La mancata apposizione della firma rende nulla la domanda di partecipazione all'avviso.

Per le domande spedite a mezzo raccomandata fa fede la data riportata sul timbro a calendario dell'Ufficio Postale accettante e le stesse devono pervenire, comunque, al protocollo dell'Azienda Sanitaria entro e non oltre il 5° giorno successivo alla scadenza del termine suindicato.

Alla domanda di partecipazione all'avviso i partecipanti devono allegare:

- 1) titoli di accesso alla qualifica per come previsto dall'art.24 del DPR 483 del 10.2.97 nonché dei DM 30.1.98 e 31.1.98 e s.m.i. pubblicati sulla GU 14.2.98, nonché art.8 lett.b) del D.Lgs.254/2000, con riferimento alla disciplina oggetto del concorso ovvero equipollente o affine . Il certificato di iscrizione all'albo professionale deve essere di data non anteriore a mesi sei rispetto alla scadenza del presente avviso;
- 2) curriculum formativo e professionale datato e firmato;
- 3) tutte le certificazioni relative ai titoli posseduti e validi ai fini della valutazione per il punteggio da attribuire ed agli effetti della formulazione della graduatoria di merito;
- 4) eventuali titoli che diano titolo a preferenza o precedenza nella graduatoria;
- 5) elenco in triplice copia e in carta semplice dei documenti e titoli presentati.
- 6) Fotocopia di un documento di riconoscimento;

Nella valutazione dei titoli si farà riferimento alle disposizioni di cui al DPR 483/97, ai DD.MM. 30.1.98 e 31.0.98;

I titoli devono essere prodotti in originale o copia autenticata nei modi di legge ovvero prodotti in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt.46-47 del DPR 445/2000. Non è ammessa la dichiarazione sostitutiva delle attività di servizio che devono essere documentate. E' ammessa la produzione di fotocopie dei documenti e titoli, comprese le pubblicazioni, purchè autenticate dall'interessato sotto la propria responsabilità. Non si darà luogo alla valutazione di titoli dai quali non risulti l'Ente che li abbia rilasciati o che riportino dati incomprensibili o che, comunque, non consentano una corretta valutazione. L'eventuale riserva di invio successivo di titoli non prodotti nei termini è priva di effetto.

Alla domanda, nel caso di dichiarazioni sostitutive, deve essere allegata una fotocopia del documento di riconoscimento. L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare o annullare il presente avviso senza dare luogo a pretese di sorta.

Il presente avviso sarà pubblicato anche sul sito www.as4.cosenza.it

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Battista Aquino)

*Il presente avviso è stato pubblicato sul BUR Calabria -parte terza-concorsi n° 27 del 07.07.2006
Il termine per la presentazione delle domande scade il 17.06.2006*

**Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria n°4
Viale Alimena n°8
87100 - Cosenza**

(raccomandata AR)

..l.... sottoscritt.. Dr.....nat.. ail
e residente a Via.....
tel....., in relazione all'avviso pubblico, per titoli per l'assunzione a tempo
determinato di **n° 1 dirigente medico-disciplina di ginecologia e ostetricia** pubblicato sul BUR
Calabria n° 27 del 7.7.2006

chiede

di essere ammess... al concorso medesimo..

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

- di essere cittadino italiano (ovvero: di essere)
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di(ovvero: di non essere iscritto per i seguenti motivi.....);
- di non avere riportato condanne penali, nè di avere procedimenti penali pendenti (ovvero: di avere.....);
- di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito pressoin data
- di essere in possesso della specializzazione in conseguita pressoin data
- di essere iscritt... all'Albo professionale dell'Ordine dei Medici di
- riguardo agli obblighi militari di essere.....;
- di non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni (ovvero di avere prestato servizio presso..... e il rapporto di lavoro è cessato per
- di avere diritto a preferenza a parità di titoli in quanto(da allegare la relativa documentazione)

Allega alla presente:

- 1) curriculum formativo e professionale datato e firmato.
- 2) elenco , redatto in triplice copia e in carta semplice, dei titoli da valutare allegati alla presente domanda.
- 3) fotocopia di un documento di riconoscimento.

Dichiara il seguente recapito cui dovranno essere fatte le necessarie comunicazioni:.....Via.....CAP....
città.....telefono.....
data.....

firma

.....
(la mancata sottoscrizione comporta l'esclusione dal concorso)